Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale,, n. 52 del 3 marzo 1989 - Serie generale

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I (70%)

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **Roma - Venerdì, 3 marzo 1989** SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 85081

N. 13

MINISTERO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

DECRETO MINISTERIALE 27 dicembre 1988.

Modificazioni al decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, concernente la nuova modulistica unificata per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura.

SOMMARIO

MINISTERO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

MODULI ALLEGATI

DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

MINISTERO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

DECRETO 27 dicembre 1988.

Modificazioni al decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, concernente la nuova modulistica unificata per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura.

IL MINISTRO DELL'INDUSTRIA
DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO

Vista la legge 4 novembre 1981, n. 630, recante nuove norme sui termini e sulle sanzioni per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura;

Visto l'art. 12 del decreto ministeriale 9 marzo 1982, emanato in applicazione della citata legge n. 630/1981, secondo cui le predette denunce devono essere prodotte su moduli e con modalità approvate con decreto del Ministro dell'industria, del commercio e dell'artigianato;

Visto il decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, che approva la nuova modulistica unificata per la presentazione delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura ed apporta modificazioni al decreto ministeriale 9 marzo 1982, recante modalità e contenuti delle predette denunce, nonché al decreto ministeriale 19 agosto 1974, recante nuova disciplina per la pubblicazione dei fascicoli regionali del Bollettino ufficiale delle società per azioni e a responsabilità limitata (BUSARL);

Visto il decreto ministeriale 1° giugno 1988, n. 206, recante norme relative alla pubblicazione degli atti nel Bollettino ufficiale delle società per azioni ed a responsabilità limitata;

Ravvisata l'opportunità di apportare alcune modifiche alla predetta modulistica unificata;

Ravvisata l'opportunità di coordinare la normativa relativa al registro delle ditte con quella relativa alle modalità di pubblicazione degli atti nel BUSARL;

Sulle proposte del comitato per lo studio preliminare, la stesura dei moduli e la determinazione delle modalità con cui devono essere prodotte le denunce al registro delle ditte, costituito con decreto ministeriale 9 ottobre 1986;

Sentite le organizzazioni sindacali a carattere nazionale dei settori economici interessati;

Decreta:

Art. 1.

1. I moduli di cui al secondo comma dell'art. 1 del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, sono sostituiti dai moduli annessi al presente decreto.

2. I nuovi moduli saranno posti in uso dal 1° gennaio 1989. I moduli approvati con decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, potranno comunque essere utilizzati fino al totale esaurimento delle scorte.

Art. 2.

1. Nel decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, sono soppressi l'art. 7 nonché le parole «a cura della camera di commercio della provincia ove la società ha la sede legale» del primo comma dell'art. 8.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, addì 27 dicembre 1988

Il Ministro: BATTAGLIA

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		**ISCRIZIONE DI DITTA INDIVIDUALE** **AN/1**

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

A / ESTREMI ISCRIZIONE

N. registro ditte sede principale (1) Prov. di

1 / DITTA

2 / SEDE

Stato ____ Provincia ____ Cap
Comune ____ Frazione ____
Via, viale, piazza, ecc. ____ N. civico ____
Presso od altre indicazioni ____
Telefono ____ Telegrafo ____ Telex ____ Telefax ____

3 / INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)

4 / TITOLARE (proprietario, affittuario, ecc. di azienda, anche se minore, inabilitato, interdetto)

Codice fiscale ____ Sesso M F
Cognome ____ Nome ____
Data di nascita ____ Cittadinanza ____
Luogo di nascita: Stato ____ Provincia ____ Comune ____

5 / RESIDENZA ANAGRAFICA DEL TITOLARE (2)

Stato ____ Provincia ____ Cap
Comune ____ Frazione ____
Via, viale, piazza, ecc. ____ N. civico ____
Presso od altre indicazioni ____

6 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ DI AGIRE DEL TITOLARE (eventuale) (barrare la casella interessata)

1	Minore	2	Minore emancipato	3	Inabilitato	4	Interdetto

COGNOME e NOME del RAPPRESENTANTE DI INCAPACE (3) ____

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio.

(1) *Da compilare solo nel caso di ditta con sede principale in altra provincia che denuncia l'apertura della prima unità locale in una provincia diversa da quella della sede*
(2) *Se il titolare ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza anagrafica dovrà indicarlo nel quadro 29.*
(3) *Allegare, debitamente compilato, l'intercalare P.*

7 / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

Data inizio		
giorno	mese	anno

8 / ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE NELLA SEDE

Data inizio

Data inizio

9 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE

I prodotti o i servizi devono riguardare l'attività indicata nel quadro 7. Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.

10 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (4)

11 / INIZIO ATTIVITÀ NELLA SEDE (5)

giorno	mese	anno

12 / NUMERO ADDETTI DELLA SEDE (6)

indipendenti	dipendenti

13 / TRASFERIMENTO SEDE (7)

Provincia di provenienza:

Nr. Registro Ditte:

14 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

15 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

16 / IMPRESA ALLA QUALE LA DITTA DENUNCIANTE È SUBENTRATA NELLA PROVINCIA (eventuale)

N. Registro ditte ____________

Denominazione ____________

Titolo del subentro ____________
(acquisto, affitto, donazione, successione ereditaria, ecc.)

(4) *Da compilare solo in caso di ditta che abbia anche unità locali.*
(5) *In caso di inizio di più attività in date diverse indicare la data più remota.*
(6) *Indipendenti: titolari e familiari collaboratori non iscritti nel libro paga; dipendenti: lavoratori iscritti nel libro paga.*
(7) *Da compilare solo in caso di ditta che ha trasferito la sede principale da altra provincia.*

ISCRIZIONE DI UNA UNITÀ LOCALE

I quadri da n. 17 a n. 27 devono essere compilati soltanto se all'atto dell'iscrizione la ditta svolge attività economica anche in un luogo diverso dalla sede.

17 / TIPO DELL'UNITÀ LOCALE

Indicare se negozio, stabilimento, laboratorio, ecc.

18 / INDIRIZZO DELL'UNITÀ LOCALE

Stato ____ Provincia ____ Cap ____

Comune ____ Frazione ____

Via, viale, piazza, ecc. ____ N. civico ____

Presso od altre indicazioni ____

Telefono ____ Telegrafo ____ Telex ____ Telefax ____

19 / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)

20 / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITÀ LOCALE

	Data inizio		
	giorno	mese	anno

21 / ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE NELL'UNITÀ LOCALE

	Data inizio		

	Data inizio		

22 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELL'UNITÀ LOCALE

I prodotti o i servizi devono riguardare l'attività indicata nel quadro 20. Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.

23 / DATA APERTURA DELL'U.L. (5)

giorno	mese	anno

24 / NUMERO ADDETTI DELL'U.L. (6)

indipendenti	dipendenti

25 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI (relative alle sole attività esercitate nell'U.L.)

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

26 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI (relative alle sole attività esercitate nell'U.L.)

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

27 / IMPRESA ALLA QUALE L'UNITÀ LOCALE È SUBENTRATA NELLA PROVINCIA (eventuale)

N. Registro ditte ____________

Denominazione ____________

Titolo del subentro ____________
(acquisto, affitto, donazione, successione ereditaria, ecc.)

28 / CARICHE E POTERI (eventuale) (8)

Dal			Alle persone sottoindicate sono state attribuite cariche e/o poteri nell'impresa [1] o nell'U.L. sopra indicata [2]			
giorno	mese	anno	Cognome	Nome	Carica	I. o U.L.

29 / NOTE

____

30 / DOCUMENTI ALLEGATI

____

ALTRI MODULI ALLEGATI:

Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata. ____________

31 / FIRMA DELL'OBBLIGATO ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME
(Autenticate ai sensi dell' art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma

Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari
Modalità dell'identificazione:

____

____

____
Firma e qualifica del pubblico ufficiale

(8) Indicare nell'ultima colonna se la carica riguarda l'impresa [1] o l'unità locale sopraindicata [2]; allegare anche l'intercalare P, riportando i dati relativi alle persone.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		**ISCRIZIONE DI SOCIETÀ** **AN/2**

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni

A / ESTREMI ISCRIZIONE

N. registro ditte sede legale (1)	Prov. di

1 / CODICE FISCALE

2 / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

3 / FORMA GIURIDICA

4 / SEDE

Stato ______ Provincia ______ Cap
Comune ______ Frazione ______
Via, viale, piazza, ecc. ______ N. civico ______
Presso od altre indicazioni ______
Telefono ______ Telegrafo ______ Telex ______ Telefax ______

5 / INSEGNA DELLA SEDE (eventuale)

6 / ESTREMI ATTO COSTITUTIVO E ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Data atto			Data iscrizione nel Reg. Imprese			Tribunale di	Nr. società
giorno	mese	anno	giorno	mese	anno		

7 / ESTREMI ATTO COSTITUTIVO E REGISTRAZIONE (solo per società di fatto e associazioni)

Data atto			Data registrazione			Ufficio Registro di	Nr. registrazione
giorno	mese	anno	giorno	mese	anno		

8 / DURATA DELLA SOCIETÀ (2)

Data termine			Proroga tacita SI ☐ NO ☐		
giorno	mese	anno	se SI, indicare:		
			di anno in anno	1	
☐ illimitata			ogni anni	2	

9 / SCADENZA ESERCIZI (2)

Primo esercizio			Esercizi successivi	
giorno	mese	anno	giorno	mese

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

(1) *Da compilare solo nel caso di società con sede legale in altra provincia che denuncia l'apertura della prima unità locale in una provincia diversa da quella della sede legale.*
(2) *Solo per le società iscritte nel registro delle imprese.*

10 / CAPITALE SOCIALE (solo per le s.p.a., le s.r.l. e le s.a.a.)

Deliberato	Sottoscritto	Versato
N. azioni	Valore nominale	Valuta estera

11 / TOTALE QUOTE (solo per società di fatto e per s.n.c., s.a.s.)

Lire

12 / OGGETTO SOCIALE

Riportare soltanto il numero dell'articolo dello statuto o dei patti sociali in cui è contenuto il testo dell'oggetto sociale. Nel caso in cui non sia contenuto in un articolo specifico, indicare il numero della pagina dell'atto.	n.

13 / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE (3)

	Data inizio		
	giorno	mese	anno

14 / ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE NELLA SEDE (3)

	Data inizio		
	Data inizio		
	Data inizio		

15 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE (3)

I prodotti o i servizi devono riguardare l'attività indicata nel quadro 13. Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.

16 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (4)

17 / INIZIO ATTIVITÀ NELLA SEDE (5)

giorno	mese	anno

18 / NUMERO ADDETTI NELLA SEDE (6)

indipendenti	dipendenti

19 / TRASFERIMENTO SEDE LEGALE (7)

Nr. Registro Ditte della provincia di provenienza:	Data atto trasferimento			Data iscrizione nel Reg. Imprese			Tribunale di
	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	Nr. società
Provincia:							

(3) *Non compilare se la società, all'atto dell'iscrizione, non ha ancora iniziato alcuna delle attività previste dall'oggetto sociale.*

(4) *Da compilare solo in caso di società che abbia unità locali.*

(5) *In caso di inizio di più attività in date diverse indicare la data più remota.*

(6) *Indipendenti: soci, amministratori e familiari collaboratori non iscritti nel libro paga. dipendenti: lavoratori iscritti nel libro paga.*

(7) *Da compilare solo in caso di società che ha trasferito la sede legale da altra provincia o da altra circoscrizione di Tribunale.*

20 / NOMINA CARICHE E/O QUALIFICHE (barrare le caselle interessate) (8)

Dal	giorno	mese	anno

A La società (soc. di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.) è composta dai soci sotto elencati

	Cognome e nome	Qualifica
1		
2		
3		
4		
5		

B Gli organi sociali sono i seguenti (solo per s.p.a., s.r.l., cooperative, enti, ecc.):

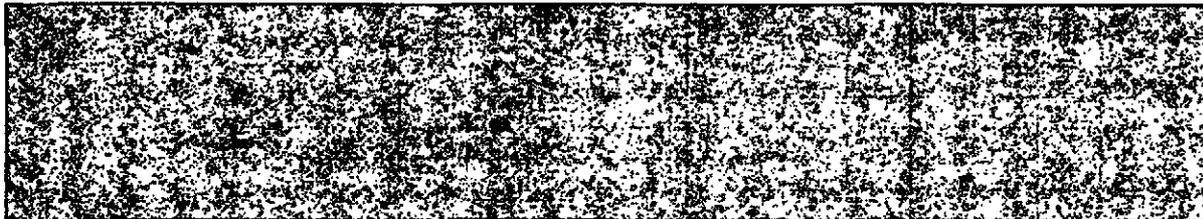
	Amministratore unico		Consiglio di amministrazione		Comitato direttivo		Più amministratori		Comitato esecutivo

I titolari delle cariche sono le persone sottoelencate

	Cognome e nome	Cariche o qualifiche
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

C Sono conferite cariche alle persone sottoindicate (solo procuratori, institori, direttori, ecc.)

	Cognome e nome	Cariche
1		
2		

C / ORGANI PREVISTI DALLO STATUTO E DURATA DELL'ORGANO IN CARICA

21 / POTERI PREVISTI DALLO STATUTO O DAI PATTI SOCIALI (collegati alla carica o qualifica)

Riportare soltanto il numero dell'articolo dello statuto o dei patti sociali in cui sono contenuti i poteri.
Nel caso in cui non siano contenuti in un articolo specifico, indicare il numero della pagina dell'atto.

Carica o qualifica	Poteri	Carica o qualifica	Poteri
	n.		n.
	n.		n.
	n.		n.
	n.		n.

(8) *Per ciascuna persona con cariche o qualifiche compilare l'intercalare P.*

22 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA SOCIETÀ

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

23 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI DELLA SOCIETÀ

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

24 / IMPRESA ALLA QUALE LA SOCIETÀ È SUBENTRATA NELLA PROVINCIA (eventuale)

N. Registro ditte ____________

Denominazione ____________

Titolo del subentro ____________
(acquisto, affitto, fusione (9) ecc.)

25 / NOTE

____

26 / DOCUMENTI ALLEGATI

____

ALTRI MODULI ALLEGATI:

Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata. ____________

27 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME
(Autenticate ai sensi dell'art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma

Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari
Modalità dell'identificazione:

____

____

____

____
Firma e qualifica del pubblico ufficiale

(9) In caso di fusione di più società indicare il numero del Registro ditte e la denominazione di tutte le società estinte o incorporate, utilizzando anche il quadro 25.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		**FATTI MODIFICATIVI (ditte individuali)** AN/3

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

A / ESTREMI MODIFICA

Numero di iscrizione nel Registro ditte	

Il sottoscritto ______ nato a ______ il ______
in qualità di (titolare, ecc.) ______
dell'impresa ______
con sede in ______

Codice fiscale del titolare	

DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata

barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1		ditta	9		attività prevalente dell'impresa
2		sede	10		iscrizioni in albi, ruoli, ecc.
3		insegna della sede	11		licenze o autorizzazioni
4		residenza anagrafica del titolare	12		limitazioni alla capacità d'agire del titolare
5		nuovo codice fiscale del titolare	13		impresa alla quale la ditta è subentrata
6		attività esercitata nella sede	14		impresa subentrante
7		attività prevalente nella sede	15		cariche e poteri nella sede
8		principali prodotti e/o servizi	16		note

1 / DITTA

Dal			l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione
giorno	mese	anno	

2 / SEDE (1)

Dal			la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo
giorno	mese	anno	Stato ______ Provincia ______ Cap
			Comune ______ Frazione ______
			Via, viale, piazza, ecc. ______ N. civico ______

Presso od altre indicazioni ______
Telefono ______ Telegrafo ______ Telex ______ Telefax ______

3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)

Dal			1		l'impresa ha eliminato l'insegna
giorno	mese	anno	2		la nuova insegna è la seguente:

■ **Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati: sono riservati all'ufficio**

(1) *Non compilare se il trasferimento di sede comporta la cessazione di ogni attività nella provincia; in questo caso compilare il mod. AN/7.*

4 / RESIDENZA ANAGRAFICA DEL TITOLARE (2)

Dal			la nuova residenza è la seguente
giorno	mese	anno	Stato ______ Provincia ______ Cap
			Comune ______ Frazione ______
			Via, viale, piazza, ecc. ______ N. civico ______
			Presso od altre indicazioni ______

5 / NUOVO CODICE FISCALE DEL TITOLARE

Dal			il nuovo codice fiscale è il seguente
giorno	mese	anno	

6 / ATTIVITÀ ESERCITATA NELLA SEDE (barrare le caselle interessate)

Dal						
Dal			I	è iniziata l'attività di:		
giorno	mese	anno				
Dal			S	è sospesa	1	tutta l'attività
giorno	mese	anno			2	l'attività di
						Fino al giorno mese anno
Dal			R	è ripresa	1	tutta l'attività
giorno	mese	anno			2	l'attività di
Dal			C	è cessata	1	tutta l'attività denunciata per l'inizio della nuova attività suindicata
giorno	mese	anno			2	l'attività di

7 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

Dal			l'attività prevalente della sede è la seguente
giorno	mese	anno	

8 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE

Dal			I principali prodotti o i servizi relativi all'attività prevalente del quadro 7 sono i seguenti. Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.
giorno	mese	anno	

(2) *Se il titolare ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza anagrafica dovrà indicarlo nel quadro 16.*

9 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (3)

Dal			l'attività prevalente dell'impresa è la seguente
giorno	mese	anno	

10 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

11 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

12 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ D'AGIRE DEL TITOLARE

Dal			A		è stato attribuito	lo stato di:								
giorno	mese	anno	B		è cessato									
			1		minore	2		minore emancipato	3		inabilitato	4		interdetto

13 / IMPRESA ALLA QUALE LA DITTA DENUNCIANTE È SUBENTRATA (eventuale) (4)

N. Registro ditte ____________

Denominazione ____________

Titolo del subentro ____________
(acquisto, affitto, donazione, successione ereditaria, ecc.)

14 / IMPRESA SUBENTRANTE (eventuale) (5)

Denominazione ____________

Sede ____________

Titolo del subentro (acquisto, affitto, ecc.) ____________

15 / CARICHE E POTERI NELLA SEDE (6) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	sono state	1		attribuite	3		modificate
					2		confermate	4		cessate

le cariche e/o i poteri relativi alle sottoelencate persone fisiche (procuratori, rappresentanti di incapace, ecc.) (7)

Cognome e nome	Carica e/o poteri	Indicare se: attribuite, ecc.

16 / NOTE

17 / DOCUMENTI ALLEGATI

(3) *Da compilare solo in caso di ditta che abbia unità locali.*

(4) *Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 6, I era esercitata da altra impresa.*

(5) *Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 6, C. è stata ceduta ad altra impresa*

(6) *Per le persone con cariche o poteri solo nelle unità locali compilare il Mod. AN/5.*

(7) *Allegare intercalare P soltanto se si tratta di attribuzione o modifica di cariche o poteri*

ALTRI MODULI ALLEGATI:

Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata. ____________________

18 / FIRMA DELL'OBBLIGATO ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME
(Autenticate ai sensi dell'art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma

Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari
Modalità dell'identificazione:

____

____

____
Firma e qualifica del pubblico ufficiale

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		**FATTI MODIFICATIVI (società)** **AN/4**

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni

A / ESTREMI MODIFICA

Numero di iscrizione nel Registro ditte	

Il sottoscritto ______ nato a ______ il ______
in qualità di (socio, amministratore, ecc.) ______
dell'impresa ______
con sede in ______ Codice fiscale dell'impresa ______

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata

barrare la o le caselle relative ai quadri compilati

1		codice fiscale	12		attività esercitata nella sede
2		denominazione o ragione sociale	13		attività prevalente nella sede
3		forma giuridica	14		principali prodotti e/o servizi
4		sede	15		attività prevalente dell'impresa
5		insegna della sede	16		iscrizioni in albi, ruoli, ecc.
6		durata della società	17		licenze o autorizzazioni
7		scadenza esercizi	18		cariche o qualifiche e poteri
8		capitale sociale	19		poteri da statuto
9		totale quote	20		impresa alla quale la società è subentrata
10		fusione	21		impresa subentrante
11		oggetto sociale	22		note
					intercalari P - Numero:

1 / CODICE FISCALE

Dal	giorno	mese	anno	il nuovo codice fiscale è il seguente:	

2 / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

Dal	giorno	mese	anno	l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione o ragione sociale
In caso di regolarizzazione di soc. di fatto si indichi: data iscr. nel Reg. Imprese			Tribunale di	Nr. società

3 / FORMA GIURIDICA

Dal	giorno	mese	anno	
l'impresa ha assunto la seguente nuova forma (specificare se: s.n.c. s.p.a., ecc.)				

4 / SEDE (1)

Dal			la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo
giorno	mese	anno	Stato ______ Provincia ______ Cap
			Comune ______ Frazione ______
			Via, viale, piazza, ecc. ______ N. civico ______

Presso od altre indicazioni ______
Telefono ______ Telegrafo ______ Telex ______ Telefax ______

In caso di trasferimento della sede legale da altra provincia o da altra circoscrizione di Tribunale si indichi:

Nr. Registro Ditte della provincia di provenienza:	Dato atto trasferimento			Data iscrizione nel Reg. Imprese			Tribunale di
	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	Nr. società
Provincia:							

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

(1) *Non compilare se il trasferimento di sede comporta la cessazione di ogni attività nella provincia; in tal caso compilare il mod. AN/7.*

5 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)

Dal			1		l'impresa ha eliminato l'insegna
giorno	mese	anno	2		la nuova insegna è la seguente:

6 / DURATA DELLA SOCIETÀ (2) (barrare la casella interessata)

Dal			la durata della società è fissata					
giorno	mese	anno	Data termine			Proroga tacita	SI	NO
			giorno	mese	anno	se SI, indicare:		
						di anno in anno	1	
			illimitata			ogni anni	2	

7 / SCADENZA ESERCIZI (2)

Dal			La scadenza esercizi è fissata	
giorno	mese	anno	giorno	mese

8 / CAPITALE SOCIALE (solo per s.p.a., s.r.l. e s.a.a.) (barrare le caselle interessate)

A		Delibera di variazione del capitale sociale		
Dal			è stato deliberato che il capitale sociale	
giorno	mese	anno	1	venga aumentato di Lire
			2	venga diminuito di Lire
			per cui risulta essere così determinato	

Deliberato	Sottoscritto	Versato

B		Esecuzione di variazione di capitale						
Dal			in esecuzione della delibera del	giorno		mese		anno
giorno	mese	anno	1	il capitale sociale precedentemente deliberato è stato sottoscritto per Lire				
			2	il capitale sociale precedentemente deliberato è stato versato per Lire				
			per cui risulta essere così determinato					

Deliberato	Sottoscritto	Versato

C		Variazione nel numero e valore nominale delle azioni	
Dal		a seguito delle variazioni di capitale sociale il numero ed il valore nominale delle azioni sono	
giorno	mese	anno	
		Numero azioni	Valore nominale

La valuta è espressa in	1	lire italiane
	2	valuta estera (specificare quale)

9 / TOTALE QUOTE (solo per società di fatto, s.n.c., s.a.s.)

Dal	giorno	mese	anno	il totale delle quote di partecipazione è di Lire

10 / FUSIONE (barrare le caselle interessate)

Dal							
giorno	mese	anno	1	è stata deliberata la fusione mediante incorporazione nella società sottoindicata			
			2	è stata deliberata la fusione mediante incorporazione della società sottoindicata (3)			
			3	è stata deliberata la fusione mediante costituzione di una nuova società: la società con cui si fonde è quella sottoindicata			
			4	è stata revocata la fusione con la sottoindicata società deliberata con atto del	giorno	mese	anno
			5	è stata incorporata la sottoindicata società in esecuzione della fusione deliberata con atto del (3)	giorno	mese	anno

Denominazione / Sede	N. Registro ditte	CCIAA di
Denominazione Sede		
Denominazione Sede		

(2) *Solo per le società iscritte nel Registro delle imprese.*

(3) *Nei casi 2 e 5, qualora siano state incorporate più società indicare gli estremi di ciascuna, eventualmente utilizzando anche il quadro 22.*

11 / OGGETTO SOCIALE

Dal	giorno	mese	anno	a seguito delle variazioni di statuto o dei patti sociali, il nuovo oggetto sociale è il seguente

Riportare soltanto il numero dell'articolo dello statuto o dei patti sociali in cui è contenuto il testo del nuovo oggetto sociale. Nel caso in cui non sia contenuto in un articolo specifico indicare il numero della pagina dell'atto.	n.

12 / ATTIVITÀ ESERCITATA NELLA SEDE (barrare la casella interessata)

Dal			I	è iniziata l'attività di		
giorno	mese	anno				
Dal			S	è sospesa	1	tutta l'attività
giorno	mese	anno			2	l'attività di
						Fino al: giorno / mese / anno
Dal			R	è ripresa	1	tutta l'attività
giorno	mese	anno			2	l'attività di
Dal			C	è cessata	1	tutta l'attività
giorno	mese	anno			2	l'attività di

13 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

Dal			l'attività prevalente dell'impresa è la seguente:
giorno	mese	anno	

14 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE

Dal			I principali prodotti o i servizi relativi all'attività prevalente del quadro 13 sono i seguenti. Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.
giorno	mese	anno	

15 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (4)

Dal			l'attività prevalente dell'impresa è la seguente:
giorno	mese	anno	

(4) *Da compilare solo in caso di impresa che abbia unità locali*

16 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA SOCIETÀ

	Ente o Autorità		Denominazione		Data (giorno, mese, anno)	Numero

17 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI DELLA SOCIETÀ

	Ente o Autorità		Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

18 / CARICHE O QUALIFICHE E POTERI
(socio, amministratore, presidente, consigliere, procuratore, ecc.)

Dal	giorno	mese	anno	

A È stata confermata senza variazioni la composizione del ______ (5)
sino al ______

B Sono state nominate le persone sottoindicate (6)		**C** Sono state modificate le C. e Q. o poteri delle persone sottoindicate (7)	
Cognome e nome		Cognome e nome	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	

D Sono state confermate senza variazioni le C. o Q. delle persone sottoindicate

	Cognome e nome	Cariche o qualifiche	Data termine carica (8)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

E Sono cessate da qualsiasi carica o qualifica le persone sottoindicate

Cognome e nome		Cognome e nome	
1		4	
2		5	
3		6	

D / ORGANI PREVISTI DALLO STATUTO E DURATA DELL'ORGANO IN CARICA

(5) *Compilare solo in caso di conferma integrale della composizione dell'organo amministrativo. Non compilare l'Intercalare P.*

(6) *Per ciascuna delle persone compilare i quadri appositi dell'Intercalare P.*

(7) *Per ciascuna delle persone compilare i quadri appositi dell'Intercalare P. Sono considerate modifiche anche le variazioni del codice fiscale, della residenza, della quota di partecipazione e della capacità di agire delle persone con cariche, qualifiche e poteri.*

(8) *La data termine non va indicata per i soci di società di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.*

19 / POTERI PREVISTI DALLO STATUTO O DAI PATTI SOCIALI (collegati alla carica o qualifica)

Dal	giorno	mese	anno	a seguito delle variazioni apportate allo statuto o ai patti sociali od in attuazione di quanto già previsto dagli stessi

A	per le sottoindicate cariche o qualifiche la situazione dei relativi poteri è la seguente. Indicare solo il numero dell'articolo dello statuto o dei patti sociali aggiornati che riporta i poteri.		B	le sottoindicate cariche o qualifiche cessano di esistere
	Cariche o qualifiche	Poteri		Cariche o qualifiche
		Nr.		
		Nr.		
		Nr.		

20 / IMPRESA ALLA QUALE LA SOCIETÀ DENUNCIANTE È SUBENTRATA (eventuale) (9)

N. Registro ditte ____________________

Denominazione ____________________

Titolo del subentro ____________________
(acquisto, affitto, donazione, successione ereditaria, ecc.)

21 / IMPRESA SUBENTRANTE (eventuale) (10)

Denominazione ____________________

Sede ____________________

Titolo del subentro (acquisto, affitto, fusione, successione ereditaria, ecc.)

22 / NOTE

23 / DOCUMENTI ALLEGATI

ALTRI MODULI ALLEGATI:

Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata. ____________________

24 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME
(Autenticate ai sensi dell'art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma

Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari
Modalità dell'identificazione:

____

____

____

____
Firma e qualifica del pubblico ufficiale

9) *Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 12, I, era esercitata da altra impresa.*
10) *Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 12 C è stata ceduta ad altra impresa.*

INTERCALARE P

I quadri di questa pagina riguardano (barrare A o B):

[A] NOMINA DI PERSONA

[B] MODIFICA DATI PERSONA

SE TRATTASI DI MODIFICA barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1	dati anagrafici	4	poteri conferiti	7	iscrizioni in Albi
2	residenza	5	quota di partecip.	8	note
3	cariche o qualifiche	6	limitazioni cap. agire		

1 / DATI ANAGRAFICI (1) (da compilare in ogni caso)

Codice fiscale ________________ Sesso: M [ ] F [ ] Soc [ ]

Cognome ________________ Nome ________________

Data di nascita ________________ Cittadinanza ________________

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________

Data modifica | Nr. Registro ditte della Società | Prov

2 / RESIDENZA ANAGRAFICA (2)

Stato ________________ Provincia ________________ Cap ________

Comune ________________ Frazione ________________

Via, viale, piazza, ecc. ________________ N. civico ________

Presso od altre indicazioni ________________

Data modifica

3 / CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc..) (barrare la casella interessata)

Dal			1		Ha assunto le cariche o qualifiche a fianco indicate:
giorno	mese	anno	2		è stato confermato nelle cariche o qualifiche a fianco indicate:
			3		è cessato soltanto dalle cariche o qualifiche a fianco indicate:

Per cui la situazione aggiornata è la seguente

	Carica o qualifica	Data inizio			Data termine (3)			Numero anni	Numero esercizi	Indeterminata	Fino approv. bilancio anno
		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno				

4 / POTERI CONFERITI (4) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	I poteri conferiti risultano essere i seguenti

Se i poteri sono quelli conferiti dallo statuto o dai patti sociali, barrare la casella [A]. Se sono conferiti altri poteri barrare la casella [B] e indicare gli estremi dell'atto che li contiene.

	Carica	Poteri				
		A		B		
		A		B		
		A		B		

5 / QUOTA DI PARTECIPAZIONE (solo per soci di s.d.f., s.n.c., s.a.s.)

Dal	giorno	mese	anno
la quota di partecipazione è di L.			

6 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITÀ D'AGIRE (solo per soci di società di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.)

Dal			È stato attribuito [A] è cessato [B] lo stato di				
giorno	mese	anno	1		Minore	3	Inabilitato
			2		Minore emancipato	4	Interdetto

7 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA

	Ente o Autorità		Denominazione		Data (giorno, mese, anno)	Numero

8 / NOTE

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

(1) *Se il socio è una società, in sostituzione dei dati anagrafici dei quadri 1 e 2, indicare i seguenti elementi: denominazione sociale in luogo del cognome e nome, data di costituzione in luogo della data di nascita, sede legale in luogo della residenza, compilando l'apposito riquadro per il numero di Registro ditte e la sigla della provincia*

(2) *Se la persona ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza, dovrà indicarlo nel quadro 8.*

(3) *La data termine non deve essere indicata per le s.d.f., s.n.c., s.a.s., s.a.a.*

(4) *Se i poteri sono stati attribuiti solo per una unità locale occorre indicare il relativo indirizzo sul quadro 8. Se l'U.L. non è stata denunciata occorre compilare il mod. AN/5.*

INTERCALARE P

I quadri di questa pagina riguardano (barrare A o B):

- A ☐ NOMINA DI PERSONA
- B ☐ MODIFICA DATI PERSONA

SE TRATTASI DI MODIFICA barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1	dati anagrafici	4	poteri conferiti	7	iscrizioni in Albi
2	residenza	5	quota di partecip.	8	noto
3	cariche o qualifiche	6	limitazioni cap. agire		

1 / DATI ANAGRAFICI (1) (da compilare in ogni caso)

Codice fiscale ________________ Sesso M ☐ F ☐ Soc ☐

Cognome ______________ Nome ______________

Data di nascita ______________ Cittadinanza ______________

Luogo di nascita: Stato ______ Provincia ______ Comune ______

Data modifica | N. Registro Ditte della Società | Prov.

2 / RESIDENZA ANAGRAFICA (2)

Stato ______________ Provincia ______________ Cap ☐☐☐☐☐

Comune ______________ Frazione ______________

Via, viale, piazza, ecc. ______________ N. civico ______

Presso od altre indicazioni ______________

Data modifica

3 / CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc.) (barrare la casella interessata)

Dal					
			1		Ha assunto le cariche o qualifiche a fianco indicate:
giorno	mese	anno	2		è stato confermato nelle cariche o qualifiche a fianco indicate:
			3		è cessato soltanto dalle cariche o qualifiche a fianco indicate:

Per cui la situazione aggiornata è la seguente

	Carica o qualifica	Data inizio			Data termine (3)			Numero anni	Numero esercizi	Indeterminata	Fino approv. bilancio anno
		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno				

4 / POTERI CONFERITI (4) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	I poteri conferiti risultano essere i seguenti

Se i poteri sono quelli contenuti dallo statuto o dai patti sociali, barrare la casella A ☐. Se sono conferiti altri poteri barrare la casella B ☐ e indicare gli estremi dell'atto che li contiene.

	Carica	Poteri				
		A		B		
		A		B		
		A		B		

5 / QUOTA DI PARTECIPAZIONE (solo per soci di s.d.f., s.n.c., s.a.s.)

Dal	giorno	mese	anno
la quota di partecipazione è di L.			

6 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITÀ D'AGIRE (solo per soci di società di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.)

Dal			È stato attribuito A ☐ è cessato B ☐ lo stato di					
giorno	mese	anno	1		Minore	3		Inabilitato
			2		Minore emancipato	4		Interdetto

7 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA

	Ente o Autorità		Denominazione		Data (giorno, mese, anno)	Numero

8 / NOTE

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

(1) *Se il socio è una società, in sostituzione dei dati anagrafici dei quadri 1 e 2, indicare i seguenti elementi: denominazione sociale in luogo del cognome e nome, data di costituzione in luogo della data di nascita, sede legale in luogo della residenza, compilando l'apposito riquadro per il numero di Registro ditte e la sigla della provincia.*

(2) *Se la persona ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza, dovrà indicarlo nel quadro 8.*

(3) *La data termine non deve essere indicata per le s.d.f., s.n.c., s.a.s., s.a.a.*

(4) *Se i poteri sono stati attribuiti solo per una unità locale occorre indicare il relativo indirizzo sul quadro 8. Se l'U.L. non è stata denunciata occorre compilare il mod. AN/5.*

INTERCALARE P

I quadri di questa pagina riguardano (barrare A o B):

A ☐ NOMINA DI PERSONA

B ☐ MODIFICA DATI PERSONA

SE TRATTASI DI MODIFICA barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1	dati anagrafici	4	poteri conferiti	7	iscrizioni in Albi
2	residenza	5	quota di partecip.	8	note
3	cariche o qualifiche	6	limitazioni cap. agire		

1 / DATI ANAGRAFICI (1) (da compilare in ogni caso)

Codice fiscale ____________

Cognome ____________ Nome ____________

Data di nascita ____________ Cittadinanza ____________

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ____________ Comune ____________

Sesso: M ☐ F ☐ Soc ☐

Data modifica — Nr. Registro ditte della Società — Prov.

2 / RESIDENZA ANAGRAFICA (2)

Stato ____________ Provincia ____________ Cap ☐☐☐☐☐

Comune ____________ Frazione ____________

Via, viale, piazza, ecc. ____________ N. civico ____________

Presso od altre indicazioni ____________

Data modifica

3 / CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc.) (barrare la casella interessata)

Dal			1		Ha assunto le cariche o qualifiche a fianco indicate:
giorno	mese	anno	2		è stato confermato nelle cariche o qualifiche a fianco indicate:
			3		è cessato soltanto dalle cariche o qualifiche a fianco indicate:

Per cui la situazione aggiornata è la seguente

	Carica o qualifica	Data inizio			Data termine (3)			Numero anni	Numero esercizi	Indeterminata	Fino approv. bilancio anno
		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno				

4 / POTERI CONFERITI (4) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	I poteri conferiti risultano essere i seguenti

Se i poteri sono quelli conferiti dallo statuto o dai patti sociali, barrare la casella A. Se sono conferiti altri poteri barrare la casella B e indicare gli estremi dell'atto che li contiene.

	Carica	Poteri		
		A	B	
		A	B	
		A	B	

5 / QUOTA DI PARTECIPAZIONE (solo per soci di s.d.f., s.n.c., s.a.s.)

Dal	giorno	mese	anno

la quota di partecipazione è di L.

6 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITÀ D'AGIRE (solo per soci di società di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.)

Dal			È stato attribuito A è cessato B lo stato di			
giorno	mese	anno	1	Minore	3	Inabilitato
			2	Minore emancipato	4	Interdotto

7 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA

	Ente o Autorità		Denominazione		Data (giorno, mese, anno)	Numero

8 / NOTE

____

____

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

(1) *Se il socio è una società, in sostituzione dei dati anagrafici dei quadri 1 e 2, indicare i seguenti elementi: denominazione sociale in luogo del cognome e nome, data di costituzione in luogo della data di nascita, sede legale in luogo della residenza, compilando l'apposito riquadro per il numero di Registro ditte e la sigla della provincia.*

(2) *Se la persona ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza, dovrà indicarlo nel quadro 8.*

(3) *La data termine non deve essere indicata per le s.d.f., s.n.c., s.a.s., s.a.a.*

(4) *Se i poteri sono stati attribuiti solo per una unità locale occorre indicare il relativo indirizzo sul quadro 8. Se l'U.L. non è stata denunciata occorre compilare il mod. AN/5.*

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		**ISCRIZIONE MODIFICA CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE** **AN/5**

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

A / ESTREMI ISCRIZIONE / MODIFICA / CESSAZIONE

Numero di iscrizione nel Registro ditte (se già attribuito)

Il sottoscritto ______ nato a ______ il ______
in qualità di (titolare, socio, amministratore, ecc.) ______
dell'impresa ______
con sede in ______

Codice fiscale dell'impresa (1) ______

DENUNCIA [A] ***L'ISCRIZIONE DI U.L.*** [B] ***LA CESSAZIONE DI U.L.*** [C] ***LA MODIFICA DI U.L.***

A / *ISCRIZIONE DI UNITÀ LOCALE (2)*

N. Registro ditte dell'U.L. oggetto della presente denuncia situata in altra provincia: Nr. ______ Prov. di ______ (3)

1 / TIPO DELL'UNITÀ LOCALE

Indicare se negozio, stabilimento, laboratorio, ecc.

2 / INDIRIZZO DELL'UNITÀ LOCALE

Stato ______ Provincia ______ Cap ______
Comune ______ Frazione ______
Via, viale, piazza, ecc. ______ N. civico ______
Presso od altre indicazioni ______
Telefono ______ Telegrafo ______ Telex ______ Telefax ______

3 / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)

4 / ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'U.L.

	Data inizio		
	giorno	mese	anno

5 / ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE NELL'U.L.

	Data inizio		

	Data inizio		

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio.

(1) *Se trattasi di ditta individuale, indicare il codice fiscale del titolare.*
(2) *Se trattasi di iscrizione della prima unità locale di una società con sede legale in altra provincia occorre compilare anche il mod. AN/2.*
(3) *Compilare soltanto per la denuncia, presso la Camera di Commercio della sede principale, di una unità locale situata in altra provincia.*

6 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELL'UNITÀ LOCALE

I prodotti o servizi devono riguardare l'attività indicata nel quadro 4. Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.

7 / DATA APERTURA DELL'U.L.

giorno	mese	anno

8 / NUMERO ADDETTI DELL'U.L. (4)

indipendenti	dipendenti

9 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI (relative alle sole attività dell'U.L.)

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

10 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI (relative alle sole attività dell'U.L.)

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

11 / IMPRESA ALLA QUALE L'UNITÀ LOCALE È SUBENTRATA NELLA PROVINCIA (eventuale)

N. Registro ditte ____________

Denominazione ____________

Titolo del subentro ____________
(acquisto, affitto, fusione, successione ereditaria, ecc.)

12 / CARICHE E POTERI NELL'UNITÀ LOCALE

Dal			Alle persone sottoindicate sono state conferite cariche e/o poteri nell'unità locale sopraindicata (5)		
giorno	mese	anno	Cognome	Nome	Carica

NOTE

B / *CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE* (6)

13 / UNITÀ LOCALE CESSATA

Dal	giorno	mese	anno	ha cessato ogni attività l'unità locale ubicata in

Stato ____________ Provincia ____________ Comune ____________

Via, viale, piazza, ecc. N. civico

Motivo della cessazione ____________

14 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)

Denominazione ____________

Sede

Titolo del subentro (acquisto, affitto, fusione, successione ereditaria, ecc.)

(4) *Indipendenti: titolare, soci, amministratori e familiari collaboratori non iscritti nel libro paga; dipendenti: lavoratori iscritti nel libro paga.*

(5) *Per ciascuna delle persone allegare, debitamente compilato, l'intercalare P.*

(6) *Non compilare se la cessazione dell'unità locale comporta la cessazione di ogni attività dell'impresa nella provincia; in questo caso compilare il mod. AN/7*

C / MODIFICA DELL'UNITÀ LOCALE ubicata in:

Stato ______ Provincia ______ Comune ______
Via, viale, piazza, ecc. ______ N. civico ______
Presso od altre indicazioni ______
Telefono ______ Telegrafo ______ Telex ______ Telefax ______

barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
15		tipo di unità locale	20		principali prodotti e/o servizi
16		nuovo indirizzo dell'unità locale	21		iscrizioni in Albi, ruoli, ecc.
17		insegna dell'unità locale	22		licenze o autorizzazioni
18		attività esercitata nell'unità locale	23		cariche e poteri nell'unità locale
19		attività prevalente nell'unità locale	24		note

15 / TIPO DELL'UNITÀ LOCALE

Dal	giorno	mese	anno	il tipo dell'unità locale è il seguente (negozio, stabilimento, laboratorio, ecc.)

16 / NUOVO INDIRIZZO DELL'UNITÀ LOCALE (7)

Dal			l'unità locale è stata trasferita al seguente indirizzo
giorno	mese	anno	Stato ______ Provincia ______ Cap
			Comune ______ Frazione ______
			Via, viale, piazza, ecc. ______ N. civico ______

Presso od altre indicazioni ______
Telefono ______ Telegrafo ______ Telex ______ Telefax ______

17 / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	1		l'unità locale ha eliminato ogni insegna
				2		l'unità locale ha assunto la seguente nuova insegna

18 / ATTIVITÀ ESERCITATA NELL'UNITÀ LOCALE (barrare le caselle interessate)

Dal			I	è iniziata l'attività di:		
giorno	mese	anno				
Dal			S	è sospesa	1	tutta l'attività
giorno	mese	anno			2	l'attività di
				Fino al	giorno / mese / anno	
Dal			R	è ripresa	1	tutta l'attività
giorno	mese	anno			2	l'attività di
Dal			C	è cessata	1	tutta l'attività denunciata per l'inizio della nuova attività suindicata
giorno	mese	anno			2	l'attività di

(7) Non compilare se il trasferimento comporta la cessazione di ogni attività nella provincia. In questo caso compilare il mod. AN/7 .

19 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITÀ LOCALE

Dal			l'attività prevalente è la seguente:
giorno	mese	anno	

20 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELL'UNITÀ LOCALE

Dal			I principali prodotti o i servizi relativi all'attività prevalente del quadro 19 sono i seguenti. Indicare, su ciascuna riga sottostante, il singolo prodotto o servizio.	
giorno	mese	anno		

21 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI (relative alle sole attività dell'U.L.)

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

22 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI (relative alle sole attività dell'U.L.)

Ente o Autorità	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

23 / CARICHE E POTERI NELL'UNITÀ LOCALE (8)

Dal			Sono [A] attribuite [B] modificate [C] cessate, le cariche per le persone sottoelencate, relative all'U.L. sopraindicata			
giorno	mese	anno	Cognome	Nome	Carica	E

24 / NOTE

25 / DOCUMENTI ALLEGATI

ALTRI MODULI ALLEGATI:

Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata.

26 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME (Autenticate ai sensi dell'art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e nome	Firma

Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari
Modalità dell'identificazione:

Firma e qualifica del pubblico ufficiale

(8) *Per ciascuna delle persone cui sono attribuite o modificate le cariche allegare, debitamente compilato, l'intercalare P; nella colonna E indicare se trattasi dell'evento A-B-C.*

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		SCIOGLIMENTO LIQUIDAZIONE PROCEDURE CONCORSUALI AN/6

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

A / ESTREMI MODIFICA

Numero di iscrizione nel Registro ditte	

Il sottoscritto ____________ nato a ____________ il ________
in qualità di (socio, amministratore, liquidatore, ecc.) ____________
dell'impresa ____________
con sede in ____________

Codice fiscale dell'impresa (1)	

DENUNCIA i seguenti fatti che comportano lo scioglimento, la liquidazione, le eventuali procedure concorsuali per l'impresa sopra indicata

barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1		scioglimento e liquidazione	8		cariche e poteri
2		bilancio finale di liquidazione	9		dati anagrafici della prima persona con cariche
3		revoca della liquidazione	10		residenza anagrafica
4		procedure concorsuali	11		dati anagrafici della seconda persona con cariche
5		revoca o chiusura procedure concorsuali	12		residenza anagrafica
6		amministrazione straordinaria	13		unità locale sede della liquidazione
7		amministrazione giudiziaria	14		note

1 / SCIOGLIMENTO E LIQUIDAZIONE (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno		
				La società è stata sciolta e posta in liquidazione	☐ volontaria ☐ giudiziaria
				La società è stata sciolta senza liquidazione	☐

La società ha cessato tutta l'attività precedentemente denunciata? NO SI in data ________

2 / BILANCIO FINALE DI LIQUIDAZIONE

Dal	giorno	mese	anno	
				il bilancio finale di liquidazione è stato depositato al Registro delle imprese

3 / REVOCA DELLA LIQUIDAZIONE

Dal	giorno	mese	anno	
				è stata revocata la liquidazione

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati, sono riservati all'ufficio.

(1) Se trattasi di ditta individuale, indicare il codice fiscale del titolare.

4 / PROCEDURE CONCORSUALI DELL'IMPRESA (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	è intervenuta a nome dell'impresa

1		ammissione all'amministrazione controllata	6		liquidazione coatta amministrativa
2		ammissione al concordato preventivo	7		approvazione del concordato di liquid. coatta amministrativa
3		dichiarazione di fallimento	8		riapertura della liquidazione coatta amministrativa
4		omologazione del concordato fallimentare			
5		riapertura del fallimento			

5 / REVOCA O CHIUSURA PROCEDURE CONCORSUALI (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	è intervenuta a nome dell'impresa

1		revoca amministrazione controllata	5		accertamento dell'esecuzione del concordato fallimentare
2		cessazione amministrazione controllata	6		chiusura del fallimento
3		omologazione del concordato preventivo	7		revoca del fallimento
4		risoluzione o annullamento del concordato			

6 / AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA

Dal				Numero anni	Data termine		
giorno	mese	anno	l'impresa è stata posta in amministrazione straordinaria per la durata indicata		giorno	mese	anno
Dal				Numero anni	Data termine		
giorno	mese	anno	lo stato di amministrazione straordinaria dell'impresa è stato prorogato per la durata indicata		giorno	mese	anno
Dal							
giorno	mese	anno	è stato revocato o chiuso lo stato di amministrazione straordinaria				

7 / AMMINISTRAZIONE GIUDIZIARIA

Dal				Numero anni	Data termine		
giorno	mese	anno	l'impresa è stata posta in amministrazione giudiziaria per la durata indicata		giorno	mese	anno
Dal							
giorno	mese	anno	è stato revocato o chiuso lo stato di amministrazione giudiziaria				

8 / CARICHE E/O POTERI RELATIVI ALLA LIQUIDAZIONE O ALLE PROCEDURE INDICATE NEI Q. 4 - 6 - 7 (2)

Dal	giorno	mese	anno	sono state					
					1	attribuite	3	modificate
					2	confermate	4	cessate

le cariche e/o i poteri (liquidatore, commissario, ecc.) relativi alle sottoelencate persone

Cognome e nome	Carica	Indicare se: attribuita, ecc.

(2) *Per ciascuna delle persone alle quali sono attribuite le cariche, compilare i quadri seguenti con i dati delle persone. Se le persone sono più di due, utilizzare anche l'intercalare P. In caso di conferma, modifica e cessazioni di cariche, non compilare i quadri seguenti con i dati delle persone interessate.*

9 / DATI ANAGRAFICI DELLA PRIMA PERSONA CON CARICHE

Codice fiscale ________________ Sesso M ☐ F ☐

Cognome ____________ Nome ____________

Data di nascita ____________ Cittadinanza ____________

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________

10 / RESIDENZA ANAGRAFICA (3)

Stato ____________ Provincia ____________ Cap ☐☐☐☐☐

Comune ____________ Frazione ____________

Via, viale, piazza, ecc. ____________ N. civico ________

Presso od altre indicazioni ____________

11 / DATI ANAGRAFICI DELLA SECONDA PERSONA CON CARICHE

Codice fiscale ________________ Sesso M ☐ F ☐

Cognome ____________ Nome ____________

Data di nascita ____________ Cittadinanza ____________

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________

12 / RESIDENZA ANAGRAFICA (3)

Stato ____________ Provincia ____________ Cap ☐☐☐☐☐

Comune ____________ Frazione ____________

Via, viale, piazza, ecc. ____________ N. civico ________

Presso od altre indicazioni ____________

13 / UNITÀ LOCALE SEDE DELLA LIQUIDAZIONE (solo se diversa dalla sede legale)

Dal			la sede della liquidazione è al seguente indirizzo
giorno	mese	anno	Stato ________ Provincia ________ Cap ☐☐☐☐☐
			Comune ________ Frazione ________
			Via, viale, piazza, ecc. ________ N. civico ________

Presso od altre indicazioni ____________

Telefono ________ Telegrafo ________ Telex ________ Telefax ________

14 / NOTE

____

____

____

(3) Se la persona ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza compilare il quadro 14.

15 / DOCUMENTI ALLEGATI

____

____

____

____

ALTRI MODULI ALLEGATI:

Indicare con la sigla (ad es. 2 Int. P, 1 AN/5) gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata. ______________________________

16 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME
(Autenticata ai sensi dell'art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma

Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo
accertamento dell'identità dei firmatari
Modalità dell'identificazione:

____

____

____
Firma e qualifica del pubblico ufficiale

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		**CANCELLAZIONE (ditta individuale e società)** **AN/7**

DENUNCIA per il REGISTRO DITTE ai sensi degli artt. 47 e seguenti del R.D. 20 settembre 1934 n. 2011, del D.M. 9 marzo 1982 e successive modificazioni

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

A / ESTREMI CANCELLAZIONE

Numero di iscrizione nel Registro ditte	

Il sottoscritto ______________ nato a ______________ il ______________
in qualità di (titolare, socio, amministratore, erede, ecc.) ______________
dell'impresa ______________
con sede in ______________

Codice fiscale dell'impresa (1)	

DENUNCIA la cessazione o cancellazione dell'impresa sopraindicata

barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1		cessazione di ditta individuale	4		impresa subentrante
2		cancellazione di società di fatto	5		note
3		cancellazione di società			

1 / CESSAZIONE DI DITTA INDIVIDUALE

la ditta individuale ha cessato ogni attività nella provincia			
Dal			Motivo della cessazione (2)
giorno	mese	anno	

2 / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ DI FATTO

Dal			1		La società di fatto è stata sciolta
giorno	mese	anno	2		La società di fatto ha cessato ogni attività nella provincia (3)
			3		La società di fatto ha trasferito la sede nella provincia di ______________ cessando ogni attività in questa provincia
			4		Altri motivi

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

(1) *Se trattasi di ditta individuale, indicare il codice fiscale del titolare.*
(2) *In caso di cessazione o cancellazione conseguente ad eventi come: cessione di azienda, affitto di azienda, conferimento ecc., occorre compilare anche il successivo quadro 4.*
(3) *Barrare solo quando la società cessa ogni attività in una provincia diversa da quella della sede legale.*

3 / CANCELLAZIONE DI SOCIETÀ (2)

Dal					
giorno	mese	anno	1		La società è stata cancellata dal Registro delle imprese
			2		La società ha cessato ogni attività nella provincia (3).
			3		La società si è estinta per fusione in altra società
			4		La società ha trasferito la sede nella provincia di ______ cessando ogni attività in questa provincia
			5		Altri motivi

4 / IMPRESA SUBENTRANTE (eventuale)

Denominazione ______

Sede ______

Titolo del subentro (acquisto, affitto, ecc.) ______

5 / NOTE

______

6 / DOCUMENTI ALLEGATI

______

7 / FIRMA DELL'OBBLIGATO/I ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME (Autenticate ai sensi dell'art. 20 legge 15/1968 e in regola con l'imposta di bollo)

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma

Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari
Modalità dell'identificazione:

______

______

______

______
Firma e qualifica del pubblico ufficiale

(2) *In caso di cessazione o cancellazione conseguente ad eventi come: cessione di azienda, affitto di azienda, conferimento ecc., occorre compilare anche il successivo quadro 4.*
(3) *Barrare solo quando la società cessa ogni attività in una provincia diversa da quella della sede legale.*

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA	**PUBBLICAZIONE NEL BUSARL** **AN/8**

FORMA GIURIDICA

1	s.p.a.	2	s.r.l.	3	s.a.a.
4	s.p.a. quotate in Borsa				

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A MACCHINA O IN STAMPATELLO

1 / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE — **CODICE FISCALE**

2 / SEDE LEGALE

Comune	Via, Viale, Piazza, ecc.			Numero civico
Presso od altre indicazioni	Cap	Provincia (1)	Telefono	

3 / ISCRIZIONE NEL REGISTRO SOCIETÀ — **4 / ISCRIZIONE NEL REGISTRO DITTE**

Tribunale	Numero società	C.C.I.A.A.	Numero

5 / CAPITALE SOCIALE — **6 / IMPORTO DEL DIRITTO FISSO (2)** — **7 / DATA ATTO (3)** — **8 / DEPOS. TRIB. (4)**

Lire	Ufficio Registro Roma	C.C.I.A.A.	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno
	Lire	Lire						

9 / OGGETTO DELL'ATTO (barrare le caselle interessate)

	PARTE I - ATTI COSTITUTIVI E STATUTI E LORO MODIFICAZIONI		PARTE II - BILANCI
1	Atto costitutivo con statuto	25	Bilancio e conto profitti e perdite
2	Atto costitutivo, statuto e relazione di stima dei conferimenti di beni in natura e di crediti		PARTE III - ALTRI ATTI E NOTIZIE
3	Statuto aggiornato	26	Accettazione carica presidente del consiglio amministrazione (7)
4	Variazione della denominazione o della ragione sociale	27	Accettazione carica amministratore unico (7)
5	Trasferimento della sede legale	28	Accettazione carica consigliere delegato/i (7)
6	Variazione dell'oggetto sociale	29	Accettazione carica amministratore/i (7)
7	Aumento del capitale sociale	30	Cessazione presidente consiglio di amministrazione
8	Aumento capitale conseguente ad emissione di obbligaz. convert.	31	Cessazione amministratore unico
9	Riduzione del capitale sociale (5)	32	Cessazione consigliere delegato/i
10	Variazione della struttura degli organi sociali	33	Cessazione amministratore/i
11	Delibera di trasformazione in s.p.a.	34	Comunicazione di nomina/conferma sindaco/i
12	Delibera di trasformazione in s.r.l.	35	Comunicazione di cessazione sindaco/i
13	Delibera di trasformazione in s.a.a.	36	Delibera di nomina liquidatore/i
14	Delibera di trasformazione in s.n.c. o s.a.s.	37	Delibera di sostituzione liquidatore/i
15	Delibera di fusione - soc. incorporante (6)	38	Delibera assemblea straordinaria per regolare i poteri del liquidatore
16	Delibera di fusione - soc. incorporata	39	Attestazione relativa alla esecuzione dell'aumento del capitale
17	Atto di fusione - soc. incorporante (6)	40	Delibera assemblea per acquisti della società da promotori, fondatori, soci e amministratori e relazione di stima
18	Modifica durata società	41	Decreto di cancellazione della società dal Registro delle imprese
19	Delibera di scioglimento e messa in liquidazione	42	Nomina o conferma di società di revisione
20	Provvedimento dell'Autorità governativa che scioglie la società o sentenza dichiarativa di fallimento	43	Offerta di azioni in opzione
21	Delibera del consiglio di amministrazione che accerta il verificarsi di una causa di scioglimento della società	44	Offerta di obbligazioni convertibili
22	Decreto del Presidente del Tribunale che accerta l'impossibilità di funzionamento o la continuata inattività dell'assemblea e delibera lo scioglimento della società	45	Avviso di anticipata conversione di obbligazioni
23	Revoca dello stato di liquidazione	46	Modifiche poteri di rappresentanza (art. 2383, c. 6)
24	Altre modifiche statutarie	47	

10 / GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE (8)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	
Comune di residenza	Cap	Provincia
Via, Viale, Piazza, ecc.	Telefono	

Attenzione: gli spazi colorati non vanno compilati e sono riservati all'Ufficio

(1) *Indicare la provincia con la sigla automobilistica.*
(2) *Non è ammesso un unico versamento per più atti.*
(3) *Per i bilanci indicare la data di chiusura dell'esercizio; per le accettazioni di carica degli amministratori indicare la data del verbale di nomina.*
(4) *Indicare la data di deposito in Tribunale.*
(5) *Compreso il caso di contestuale reintegrazione del capitale.*
(6) *Solo nei casi in cui comporti modifiche statutarie.*
(7) *Da pubblicare sia in caso di nomina che di conferma.*
(8) *Persona tenuta a richiedere la pubblicazione ai sensi dell'art. 2626 C.C.*

Spazio riservato alla attestazione di versamento	**Spazio riservato alla attestazione di versamento**

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		**INTERCALARE P**
N. Registro Ditte		

Il presente modulo riguarda (barrare A o B):

[A] **NOMINA DI PERSONA**

[B] **MODIFICA DATI PERSONA** *

SE TRATTASI DI MODIFICA barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1	dati anagrafici	4	poteri conferiti	7	iscrizioni in Albi
2	residenza	5	quota di partecip.	8	note
3	cariche o qualifiche	6	limitazioni cap. agire		deposito firma

1 / DATI ANAGRAFICI (1) (da compilare in ogni caso)

Codice fiscale ________________ Sesso

Cognome ________________ Nome ________________ M

Data di nascita ________________ Cittadinanza ________________ F

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________ Soc

Data modifica ________ Nr. Registro ditte della Società ________ Prov.

2 / RESIDENZA ANAGRAFICA (2)

Stato ________________ Provincia ________________ Cap

Comune ________________ Frazione ________________

Via, viale, piazza, ecc. ________________ N. civico ________

Presso od altre indicazioni ________________

Data modifica

3 / CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc..) (barrare la casella interessata)

Dal					
			1		Ha assunto le cariche o qualifiche a fianco indicate:
giorno	mese	anno	2		è stato confermato nelle cariche o qualifiche a fianco indicate:
			3		è cessato soltanto dalla cariche o qualifiche a fianco indicate:

Per cui la situazione aggiornata e la seguente

	Carica o qualifica	Data inizio			Data termine (3)			Numero anni	Numero esercizi	Indeterminata	Fino approv. bilancio anno
		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno				

4 / POTERI CONFERITI (4) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	I poteri conferiti risultano essere i seguenti

Se i poteri sono quelli conferiti dallo statuto o dai patti sociali, barrare la casella [A] Se sono conferiti altri poteri barrare la casella [B] e indicare gli estremi dell'atto che li contiene.

	Carica	Poteri				
		A		B		
		A		B		
		A		B		

5 / QUOTA DI PARTECIPAZIONE (solo per soci di s.d.f., s.n.c., s.a.s.)

Dal	giorno	mese	anno
la quota di partecipazione è di L.			

6 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITÀ D'AGIRE (solo per soci di società di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.)

Dal			È stato attribuito [A] è cessato [B] lo stato di					
giorno	mese	anno	1		Minore	3		Inabilitato
			2		Minore emancipato	4		Interdetto

7 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA

	Ente o Autorità		Denominazione		Data (giorno, mese, anno)	Numero

8 / NOTE

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio ➡

* **Questo modulo può essere utilizzato da solo esclusivamente per denunciare la modifica dei dati riportati nei quadri 1 e 2. In tal caso la firma del denunciante deve essere autenticata. Il modulo può essere utilizzato anche per il solo deposito della firma.**

(1) *Se il socio è una società, in sostituzione dei dati anagrafici dei quadri 1 e 2, indicare i seguenti elementi: denominazione sociale in luogo del cognome e nome, data di costituzione in luogo della data di nascita, sede legale in luogo della residenza, compilando l'apposito riquadro per il numero di Registro ditte e la sigla della provincia.*

(2) *Se la persona ha il domicilio fiscale diverso dalla residenza, dovrà indicarlo nel quadro 8.*

(3) *La data termine non deve essere indicata per le s.d.f., s.n.c., s.a.s., s.a.a.*

(4) *Se i poteri sono stati attribuiti solo per una unità locale occorre indicare il relativo indirizzo sul quadro 8. Se l'U.L. non è stata denunciata occorre compilare il mod. AN/5.*

Il presente modulo riguarda (barrare A o B):

[A] NOMINA DI PERSONA

[B] MODIFICA DATI PERSONA

SE TRATTASI DI MODIFICA barrare la o le caselle relative ai quadri compilati					
1	dati anagrafici	4	poteri conferiti	7	iscrizioni in Albi
2	residenza	5	quota di partecip.	8	note
3	cariche o qualifiche	6	limitazioni cap. agire		deposito firma

1 / DATI ANAGRAFICI (1) (da compilare in ogni caso)

Codice fiscale ________________

Cognome ________ Nome ________

Data di nascita ________ Cittadinanza ________

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________

Sesso: M [ ] F [ ] Soc [ ]

Data modifica | Nr. Registro ditte della Società | Prov.

2 / RESIDENZA ANAGRAFICA (2)

Stato ________ Provincia ________ Cap [ ]

Comune ________ Frazione ________

Via, viale, piazza, ecc. ________ N. civico ________

Presso od altre indicazioni ________

Data modifica

3 / CARICHE O QUALIFICHE (socio, amministratore, presidente, ecc..) (barrare la casella interessata)

Dal			1		Ha assunto le cariche o qualifiche a fianco indicate:
giorno	mese	anno	2		è stato confermato nelle cariche o qualifiche a fianco indicate:
			3		è cessato soltanto dalle cariche o qualifiche a fianco indicate:

Per cui la situazione aggiornata è la seguente

	Carica o qualifica	Data inizio			Data termine (3)			Numero anni	Numero esercizi	Indeterminata	Fino approv. bilancio anno
		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno				

4 / POTERI CONFERITI (4) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	I poteri conferiti risultano essere i seguenti

Se i poteri sono quelli conferiti dallo statuto o dai patti sociali, barrare la casella [A]. Se sono conferiti altri poteri barrare la casella [B] e indicare gli estremi dell'atto che li contiene.

	Carica	Poteri				
		A		B		
		A		B		
		A		B		

5 / QUOTA DI PARTECIPAZIONE (solo per soci di s.d.f., s.n.c., s.a.s.)

Dal	giorno	mese	anno
la quota di partecipazione è di L.			

6 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITÀ D'AGIRE (solo per soci di società di fatto, s.n.c., s.a.s., s.a.a.)

Dal			È stato attribuito [A] è cessato [B] lo stato di					
giorno	mese	anno	1		Minore	3		Inabilitato
			2		Minore emancipato	4		Interdetto

7 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI DELLA PERSONA

	Ente o Autorità		Denominazione		Data (giorno, mese, anno)	Numero

8 / NOTE

Attenzione: gli spazi colorati non devono essere compilati; sono riservati all'ufficio

Si vedano le note in 1ª pagina

FIRMA DEL DENUNCIANTE
(deve essere autenticata e in regola con la legge sul bollo esclusivamente nei casi in cui il presente modulo può essere [illegible])

NOTE

AVVERTENZA:

Il testo delle note qui pubblicato è stato redatto ai sensi dell'art. 10, commi 2 e 3 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 1985, n. 1092, al solo fine di facilitare la lettura delle disposizioni di legge modificate o alle quali è operato il rinvio. Restano invariati il valore e l'efficacia degli atti legislativi qui trascritti.

Note alle premesse:

— La legge n. 630/1981 è stata pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* n. 308 del 9 novembre 1981.

— Il testo vigente dell'art. 12 del decreto ministeriale 9 marzo 1982, recante «Modalità e contenuti delle denunce al registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura», quale modificato dall'art. 6 del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è il seguente:

«Art. 12. — Le denunce debbono essere prodotte sui moduli e secondo le modalità che saranno approvate, con decreto del Ministro dell'industria, del commercio e dell'artigianato. I moduli sono forniti gratuitamente dalle camere.

Ciascuna sede principale, secondaria o unità locale è tenuta a comunicare annualmente, servendosi dei bollettini di conto corrente postale predisposti dalle camere di commercio per il pagamento del diritto previsto dall'art. 34 del decreto-legge 22 dicembre 1981, numero 786, convertito nella legge 26 febbraio 1982, n. 51, e successive modificazioni, il numero degli addetti al 31 dicembre dell'anno precedente, distinguendo i lavoratori dipendenti e indipendenti in permanenti e stagionali; il titolare o i titolari che prestino il proprio lavoro nell'impresa vanno indicati tra i lavoratori indipendenti e soltanto per l'unità ove gli stessi svolgano prevalentemente la propria attività. I soci e gli amministratori che prestano la propria opera presso le società devono essere indicati tra i lavoratori indipendenti.

Il numero dei lavoratori stagionali deve essere calcolato con riferimento alle persone complessivamente occupate nel corso dell'anno precedente».

— Il decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è stato pubblicato nel supplemento ordinario alla *Gazzetta Ufficiale* n. 290 del 12 dicembre 1987.

— Il decreto ministeriale 9 marzo 1982 è stato pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 80 del 23 marzo 1982.

— Il decreto ministeriale 19 agosto 1974 è stato pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 226 del 30 agosto 1974.

— Il decreto ministeriale 1° giugno 1988, n. 206 è stato pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 141 del 17 giugno 1988.

Nota all'art. 1:

Il testo del secondo comma dell'art. 1 del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è il seguente:

«Sono approvati gli annessi moduli per la presentazione delle denunce di iscrizione, modificazione e cancellazione dal registro delle ditte tenuto dalle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura. È altresì approvato l'annesso modulo per la richiesta di pubblicazione nei fascicoli regionali del Bollettino ufficiale delle società per azioni e a responsabilità limitata di cui all'art. 7 della legge 12 aprile 1973, n. 256».

Nota all'art. 2:

Il testo dell'art. 7 e del primo comma dell'art. 8 del decreto ministeriale 23 ottobre 1987, n. 506, è il seguente:

«Art. 7. — La richiesta di pubblicazione degli atti nei fascicoli regionali del Bollettino ufficiale delle società per azioni e a responsabilità limitata deve essere presentata alla camera di commercio del capoluogo di regione tramite la camera di commercio della provincia ove la società ha la propria sede legale».

«Art. 8. — L'ultimo comma dell'art. 1 del decreto ministeriale 19 agosto 1974 è sostituito dai seguenti: "Gli atti presentati per la pubblicazione in modo incompleto o privi delle indicazioni occorrenti, sono restituiti per la necessaria regolarizzazione alla società interessata a cura della camera di commercio della provincia ove la società ha la sede legale; analogamente si procede in caso di mancato o insufficiente pagamento dei diritti fissi"».

89A0856

GIUSEPPE MARZIALE, *direttore*

FRANCESCO NOCITA, *redattore*
ALFONSO ANDRIANI, *vice redattore*

(1651318) Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.